

Crèches

- Pfastatt
 Wittenheim

Nom, prénom de l'enfant :
 Né(e) le ou prévue le : Sexe : F M
 Entrée souhaitée le : Non Connue

PARENTS DE L'ENFANT	PARENTS 1	PARENTS 2
Nom, Prénom		
Date de naissance		
Adresse du domicile		
Tél. Portable		
Adresse Mail		
N° Sécurité sociale		

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) :

N° Allocataire CAF : Régime social : Local Général
 CAF d'appartenance : CAF Haut Rhin Autre CAF :

EMPLOYEUR	PARENTS 1	PARENTS 2
Nom et Adresse		
Téléphone Travail/Poste		
Profession		

Revenu net catégoriel annuel : Nbre Enfants à charge :

Frères et sœurs non inscrits :

Horaires de Réservations

Lundi de h à h
 Mardi de h à h
 Mercredi de h à h
 Jeudi de h à h
 Vendredi de h à h

Fait à
 le
 Signature :